Bijlage 1: Uitvoering financiële arrangementen en overzicht lopende pilots

Er zijn inmiddels elf lopende financiële arrangementen voor geneesmiddelen. Per 1 juni 2015 is het elfde financieel arrangement afgesloten. Ditmaal voor ivacaftor (Kalydeco), een (wees)geneesmiddel voor cystische fibrose, taaislijmziekte. Hieronder is een overzicht met de op dit moment lopende pilots financiële arrangementen opgenomen.

Aandoening	Stofnaam	Potentieel kostenbeslag	Kosten per behandeling	Volume risico	Type arrangement
Atrium-fibrilleren (NOACs)	Dabigatran	Hoog	Laag	Hoog	Prijs/volume korting
	Rivaroxaban	Hoog	Laag	Hoog	Prijs/volume korting
	Apixaban	Hoog	Laag	Hoog	Prijs/volume korting
Ziekte van Pompe	Alglucosidase alfa	Hoog	Hoog	Laag	Prijs/volume korting
Ziekte van Fabry	Agalsidase alfa	Middel	Hoog	Laag	Prijs/volume korting
	Agalsidase bèta	Middel	Hoog	Laag	Prijs/volume korting
Myelofibrose	Ruxolitinib	Middel	Middel	Laag	Openbare prijsverlaging en korting
Idiopathische pulmonale fibrose	Pirfenidon	Middel	Middel	Laag	Prijs/volume korting en gepast gebruik
Chronische Hepatitis C infectie	Sofosbuvir	Hoog	Middel / Hoog	Hoog	Openbare prijsverlaging en prijs/volume korting
Chronische Hepatitis C infectie	Daclatasvir	Hoog	Middel / Hoog	Hoog	Openbare prijsverlaging en prijs/volume korting
Cystische Fibrose	Ivacaftor	Middel	Hoog	Middel	Openbare prijsverlaging en korting

Overzicht lopende financiële arrangementen in de pilot (mei 2015)

Onderhandelingsproces

In mijn brief van 11 juni 2014 heb ik het proces van de totstandkoming van een financieel arrangement toegelicht. Uit de ervaringen met de pilots zijn inmiddels standaardprocedures ontwikkeld voor de totstandkoming van een financieel arrangement. Door het ontwikkelen van een Horizon Scan is het mogelijk om al in een vroeg stadium oriënterende gesprekken met fabrikanten te voeren wanneer bekend is dat een product binnen een korte periode op de Nederlandse markt komt. Daarmee kan de periode tussen de beoordeling van een nieuw geneesmiddel door het Zorginstituut en het al dan niet ingaan van een vergoeding na een onderhandeling zo kort mogelijk zijn. Hierdoor kunnen patiënten zo snel mogelijk toegang hebben tot nieuwe, effectieve geneesmiddelen. Ik verwacht dat de toekomstige onderhandelingen een gemiddelde duur zullen hebben van 2 tot 3 maanden.

Overeenkomsten
Na een succesvolle onderhandeling worden de gemaakte afspraken uitgewerkt in een financieel arrangement en vastgelegd in een getekende overeenkomst tussen de leverancier en het ministerie van VWS. Daarin worden ook afspraken gemaakt over tijdige evaluatie van de arrangementen om te bezien of het nodig is om deze te verlengen. Hierbij wordt onder andere gekeken of de marktsituatie gewijzigd is, of verwachte volumes gerealiseerd worden en wat de verwachtingen zijn voor de komende jaren. Zo is recent de overeenkomst voor Jakavi (Ruxolitinib), die op 31 december 2014 afliep, met een jaar verlengd, omdat de marktsituatie die aanleiding voor het arrangement gaf niet is gewijzigd.

Terugbetaling kortingen
Bij declaratie van een geneesmiddel waar een arrangement voor is afgesloten betalen zorgverzekeraars in eerste instantie de vigerende marktprijs. De door mij onderhandelde kortingen worden jaarlijks terugbetaald door de leveranciers via een trusted third party (TTP) aan de zorgverzekeraars op basis van gerealiseerde declaraties. In 2014 zijn er voor het eerst kortingen naar aanleiding van afgesloten financiële arrangementen terugbetaald. Het betreft de betaling van het retourbedrag van het arrangement voor de NOACs over het jaar 2013. De betaling aan zorgverzekeraars vindt geaggregeerd plaats zodat vertrouwelijkheid van overeengekomen prijsverlagingen gehandhaafd wordt. De kortingen op de lijstprijs worden door zorgverzekeraars in mindering gebracht op de totale zorguitgaven (schadelast) aan geneesmiddelen. Daarmee wordt de totale schadelast, waar de zorgpremie deels op gebaseerd wordt, verlaagd.